

ОСОБЕННОСТИ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ С ПОМОЩЬЮ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Махина Н. Н., Жукова Л. И., Кожар Е. Д., Бахтина Т. Ж.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

УЗ «Витебская областная детская клиническая больница»

Число детей, родившихся благодаря экстракорпоральному оплодотворению, постоянно возрастает, и к настоящему времени в мире родилось уже более 1 млн. таких детей. Последние работы отечественных и зарубежных авторов, рассматривающие проблемы здоровья детей, появившихся на свет с помощью репродуктивных технологий, довольно противоречивы, и полученные результаты, по мнению большинства специалистов, следует интерпретировать с осторожностью.

Цель нашего исследования ретроспективный и проспективный анализ раннего неонатального периода у новорожденных, родившихся с помощью ЭКО.

Материалы и методы.Нами проведен ретроспективный и проспективный анализ раннего неонатального периода у 20 новорожденных, родившихся в результате применения в центрах ЭКО РБ. Все новорожденные были переведены в ВДОКБ из родовспомогательных учреждений г. Витебска и области.

Контрольную группу составили дети, родившиеся при самопроизвольных беременностях.

Исследования включали сбор клинико-анамнестических данных о состоянии здоровья матери и отца, течении беременности, общеклинические способы наблюдения и обследования детей в раннем неонатальном периоде: осмотр, анализ массо-ростовых показателей и

клинико-лабораторных данных, ультразвуковое исследование головного мозга и внутренних органов, при необходимости - консультация генетика, невропатолога, окулиста, эндокринолога.

Результаты обследования и их обсуждение. При анализе родителей детей, родившихся в результате ЭКО, выявлено следующее: возраст матерей составил в среднем 31-34 года, средний возраст отцов составил 35-37 лет.

Средняя длительность бесплодия у женщин составляла 7 лет, у одной женщины было 3 попытки ЭКО.

Родоразрешение у большинства женщин было самопроизвольным (60%). При этом доля экстренных операций составила 40%. Уровень недоношенности при одноплодной беременности составил 50%, 60% детей родились от многоплодной беременности.

При анализе массо-ростовых показателей новорожденных отмечается более высокая доля детей с массой тела ниже 2500 г по сравнению с общей популяцией. При этом отсутствовали дети с экстремально низкой массой тела (менее 1000 г), что свидетельствует об адекватном ведении этих беременностей и эффективности терапии, направленной на профилактику внутриутробной гипотрофии плода. Состояние детей при рождении оценивалось по шкале Апгар на 1 и 5 минутах. При многоплодной беременности в состоянии асфиксии легкой и средней степени тяжести родилось 7 детей.

В раннем неонатальном периоде у остальных детей, родившихся с помощью ЭКО, отмечались некоторые особенности адаптации. Так, максимальная убыль первоначальной массы тела отмечалась в среднем на 5-е сутки. Процент максимальной потери массы тела превышал среднее значение (6%) и составлял 8-9% при одноплодных и двуплодных беременностях.

Отмечен более высокий процент и более раннее начало конъюгационной желтухи у детей в группе ЭКО (90%) по сравнению с основной популяцией детей (60-70%). Раннее начало желтухи (на 1-2-е сутки) у детей исследуемых групп отмечалось соответственно в 45% и 20%. Внутриутробная инфекция была диагностирована у 28% детей в группе ЭКО.

Ультразвуковое исследование головного мозга выявило его структурные нарушения (субэпендимальные и внутрижелудочковые кровоизлияния, кисты) у 12% детей.

Анализ частоты пороков показал, что у 6 детей обнаружены аномалии: крипторхизм (3), врожденный порок сердца (2), расширение чашечно-лоханочной системы одной почки (1).

Таким образом, анализируя полученные результаты, можно отметить, что у детей в группе ЭКО процессы адаптации протекают более напряженно.

Несомненно, что эти дети нуждаются в дополнительных обследованиях, оптимизации режима выхаживания и дальнейшего наблюдения в условиях поликлиники.

Литература

1. Барашнев, Ю. И. Перинатальная неврология / Ю. И. Барашнев. – Москва: "Триада-К", 2001. – С. 449-456.
2. Шабалов, Н. П. Неонатология / Н. П. Шабалов. – М.: "МЕДпресс-информ" – 2004.
3. Охрана здоровья матери и ребенка 2002: материалы 4-го Российского научного форума. – Москва, 2002. – С. 362-363.
4. Охрана здоровья: материалы 5-го Российского научного форума матери и ребенка 2003. – Москва, 2003. – С. 257-258.